MG FORM
RHÔNE-ALPES
La Formation du Médecin Généraliste

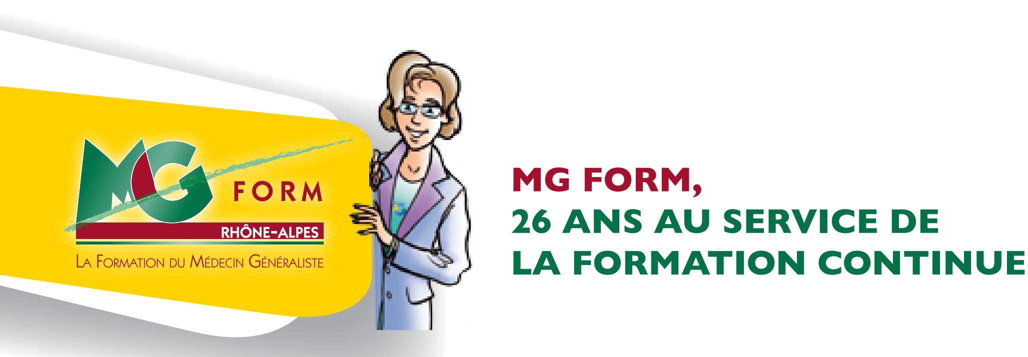
Programme Formations 2014

MG FORM RA
Grande rue - BP 11
01260 Champagne en Valromey
Tél. : 04 79 87 63 31 - Fax : 04 79 87 61 16
Email : mgform@medsyn.fr
www.mgform.org

POUR VOTRE DPC* CHOISISSEZ MG-FORM

*Développement Professionnel Continu





MG FORM,
26 ANS AU SERVICE DE LA FORMATION CONTINUE

EDITO

C'est avec grand plaisir que nous vous adressons notre programme de formations 2014.

Le DPC va donc commencer sa deuxième année d'existence.
Comme beaucoup d'entre vous, nous ne sommes pas du tout satisfaits du fonctionnement de l'OGDPC. (C'est l'organisme administratif qui gère notre DPC)
Je ne veux pas revenir sur tous les dysfonctionnements qui ont pénalisé les organismes de formation et pénalisé les médecins notamment les retards de paiement et la complexité des modes d'inscription qui ont pu varier dans le temps !

Malgré tout, beaucoup de médecins généralistes nous ont fait confiance et notre secrétariat MG FORM RA a déployé toute son énergie, voire au-delà, pour vous aider dans vos démarches administratives d'inscription.

Cette année encore le montant de votre forfait vous permettra de réaliser deux séminaires de deux jours indemnisés.
Pour ceux qui préfèrent d'autres modes de formation nous vous proposons :
Les GEAP (Groupe d'échange et d'analyse des pratiques)
Le DPC net (DPC non présentiel sur ordinateur)

Nous vous proposons des programmes de formation, conçus PAR et POUR les médecins généralistes. Ils répondent au plus près des recommandations et de votre pratique quotidienne.
Ils sont ouverts à tous les médecins généralistes, sans aucune obligation d'adhésion.

AVEC MG FORM, nous avons choisi de privilégier

- La qualité scientifique : Notre conseil scientifique, garant de la qualité de nos programmes, assure un suivi permanent de nos dossiers.
- UNE EQUIPE DE FORMATEURS DE PROXIMITE DYNAMIQUE issus du terrain : de toute évidence cela facilite les relations professionnelles avec nos correspondants.
- LA CONVIVIALITE

Nous comptons beaucoup vous retrouver dans nos formations en 2014.

Amicalement à toutes et à tous

Bien cordialement,

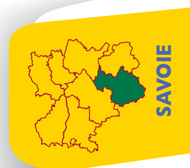
Dr Jacques EYMIN
Président MG Form RA

Pour vous inscrire :
Renvoyez le bulletin d'inscription accompagné des documents demandés.
N'hésitez pas à nous joindre au 04.79.87.63.31 ou mgformra@medsyn.fr



Relation médecin-patient : approche éthique

Sensibilisation aux questions éthiques que nous nous posons tous les jours !



2 jours • 14/15 FEVRIER 2014 à CHAMBERY (Savoie - 73)

Organisateur : Jean Pierre JACQUET

L'interrogation éthique peut se résumer par la question suivante : que faire pour bien faire, pourquoi et comment ?

La prescription d'imagerie courante chez l'adulte en médecine générale

Savoir prescrire à bon escient une demande d'imagerie.



1 jour • 27 FEVRIER 2014 à SEYSSINS (Isère - 38)

Organisateur : Jean Luc REYNIER

La HAS a publié en 2005 un Guide du bon usage des examens d'imagerie médicale afin de :
- Réduire l'exposition des patients par la suppression des examens d'imagerie non justifiés
- Réduire l'exposition des patients par l'utilisation préférentielle des techniques non irradiantes (imagerie ultrasonore et imagerie par résonance magnétique)
- Améliorer les pratiques par la rationalisation des indications des examens d'imagerie

Régulation libérale des Demandes de Soins Non Programmés

Mettre en œuvre les procédures d'une régulation efficiente : techniques d'écoute, de communication, établissement d'un contrat avec l'appelant





2 jours • 27/28 FEVRIER 2014 à CHAMBERY (Savoie - 73)

Organisateur : Patricia NALPAS

La politique de restructuration du secteur de la permanence des soins insiste sur l'importance d'une régulation efficace des demandes de soins non programmés à laquelle participeraient des médecins libéraux.

MG Urgences a lancé le concept de centre de régulation libérale. D'autres ont vu le jour depuis en collaboration plus ou moins étroite avec les centres de régulation du 15.

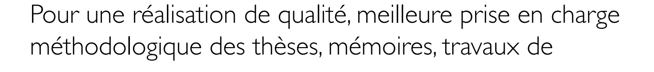
Des outils informatiques, statistiques, épidémiologiques pour présenter des travaux de recherche en médecine générale

Je fais de la recherche à mon cabinet



2 jours • 11/12 MARS 2014 à CHAMBERY (Savoie - 73)

Organisateur : Jean Pierre JACQUET



Pour une réalisation de qualité, meilleure prise en charge méthodologique des thèses, mémoires, travaux de recherche en médecine généraliste

Consultations d'adolescents : au-delà du seul motif exprimé, dépister, prévenir, accompagner

Dépister, évaluer et s'entourer pour bien accompagner un ado en souffrance



1 jours • 14 MARS 2014 à LYON (Rhône - 69)

Organisateur : Henri CHASSAGNON

PLa plupart des adolescents que nous voyons en consultation vont bien. Il nous faut, avec eux, établir une relation de confiance et avoir des attitudes de prévention.
Environ 15% sont en difficulté, parfois graves.
Ceux-là ont du mal à nous en parler et s'en tiennent le plus souvent à un motif de consultation banal (demande de certificat, contraception, acné, infection virale..).

A nous de les aider à exprimer leur mal-être éventuel. Des outils validés, un référentiel d'attitudes peuvent nous y aider. Et quand ils sont en souffrance, comment les aider à passer un cap difficile? Développons nos compétences pour le faire, en sollicitant, si besoin, les réseaux psycho-sociaux locaux.



Les allergies : définition. Qui tester ? Quand ? Que faire ?

1 jour • 27 MARS 2014 à CHAMBERY (Savoie - 73)

Organisateur : François LACOIN

Le médecin généraliste, au cœur de la famille, est celui qui connait le mieux l'entourage de l'enfant. Il est donc à même de dépister tôt les allergies, et faire la part des choses entre ce qui est allergie et ce qui ne l'est pas, pour adapter la prise en charge.



Jeune parent, jeune enfant - Parentalité et développement psycho-affectif de la petite enfance

Observer et écouter les jeunes parents et leur enfant pour dépister précocement les troubles du développement psycho-affectif

2 jours • 27/28 MARS 2014 à SEVRIER (Haute-Savoie - 74)

Organisateur : Chrystel ODDOU

Comment repérer les signes précoces et les signes d'alertes d'un trouble du développement psycho-affectif du nourrisson et du jeune enfant ?
Qu'est-ce que la parentalité ?



Repérer et faire face à la souffrance morale au travail

Savoir entendre la souffrance au travail et créer le lien interdisciplinaire indispensable à la prise en charge du patient

2 jours • 28/29 MARS 2014 à ST-ETIENNE (Loire - 42)

Organisateur : Pierre CAUSSE

Souffrance morale au travail: question de santé ? Question de société ? Comment la repérer ?
Le stress au travail c'est 37% des salariés, c'est 20% des arrêts de travail de 2 à 4 mois…
Interpellé directement ou alerté par le médecin du travail, comment apporter à ces patients en souffrance, une réponse appropriée, dans le champ de nos compétences ?
C'est avec les médecins du travail, et aussi dans une approche médico-légale que ces questions seront abordées.



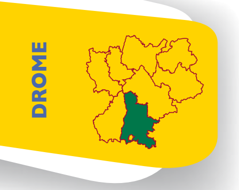
Faut-il traiter tous les patients dyslipidémiques ?

Impliquer le patient dans sa prévention pour mieux l'adapter à son profil

2 jours • 03/04 AVRIL 2014 à LYON (Rhône - 69)

Organisateur : Bruno DEYRIEUX

La dyslipidémie est un des facteurs de risque cardio-vasculaires prépondérants. De nombreuses étendues montrent l'intérêt de son contrôle, oui mais pour qui et jusqu'à quand ?



Le mal de dos en soins primaires

Lombalgies : Informer et impliquer le patient pour éviter la chronicisation

2 jours • 09/10 AVRIL 2014 à VALENCE (Drome -26)

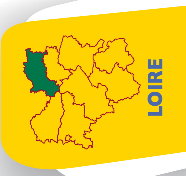
Organisateur : Roland VIALY

Elles sont souvent pluri-factorielles, somatiques, psycho-sociales.
Nous sommes parfois découragés en face de certains patients qui en souffrent longtemps



La CCAM dans la pratique du médecin généraliste

Diversifier sa pratique et mieux coter ses actes



1 jour • 10 AVRIL 2014 à ROANNE (Loire - 42)

Organisateur : Jérôme BARD

La dernière convention médicale a complètement rénové la nomenclature des actes médicaux techniques en introduisant à côté de la NGAP (Nomenclature Générale des Actes Professionnels) la CCAM (Classification des Actes Médicaux).

Si vous maîtrisez mieux ces 2 codifications, vous pouvez en étant plus précis, en remplissant les feuilles de soins et sans efforts supplémentaires, augmenter de façon conséquente vos revenus.

Dépistage, diagnostic, traitement et prévention des vulvo-vaginites et IST (sauf HIV)

IST et vulvo-vaginites : informer pour prévenir, y penser pour diagnostiquer et bien traiter



1 jour • 11 AVRIL 2014 à SEYSSINS (Isère - 38)

Organisateur : Jacques EYMIN

Traitées précocement, les IST bactériennes (chlamydiae, gonocoque, syphilis) peuvent facilement guérir par antibiothérapie. Leur gravité tient aux complications et aux séquelles qui constituent un mode fréquent de leur révélation. En particulier, 25 % des stérilités féminines sont d'origine tubaire dont 90 % dues à une infection (chlamydiae, gonocoque, certains mycoplasmes).
Ces complications sont donc évitables par un dépistage et un traitement précoce.
Enfin, l'herpès génital constitue un autre problème de santé répandu et en progression (18 % chez la femme et de 14 % chez l'homme).

Suivi du patient toxicomane par le médecin généraliste

Un patient toxicomane dans mon cabinet ? Que faire, comment faire ?





2 jours • 11/12 AVRIL 2014 à SEYSSINS (Isère - 38)

Organisateur : Michel MENON

La majorité des toxicomanes français sont pris en charge par les médecins généralistes. La relation qui se noue avec ces patients est souvent complexe. Les difficultés rencontrées relèvent d'obstacles socioculturels et de la souffrance psychique sous-jacente généralement non exprimée.
Ce séminaire permet un fructueux échange d'expériences dans la prise en charge de ces patients.

Suivre une femme enceinte : rôles et fonctions du médecin généraliste

Le médecin généraliste, médecin de la femme, des premières règles à la ménopause en passant par la grossesse ...



2 jours • 16/17 AVRIL 2014 à CHAMBERY (Savoie - 73)

Organisateur : Christian FABREGUE

Pour que le généraliste continue à être reconnu par ses patientes comme un acteur utile et compétent au suivi de la femme enceinte !
La grossesse est une étape physiologique de la vie de la femme (80 à 90% sont normales). Le MG en assure le suivi sans difficulté. Mais la vigilance est de rigueur face à certaines femmes présentant des facteurs de risque de complication ou d'accouchement prématuré, particulièrement dans les milieux socioprofessionnels défavorisés.







Dépistage, diagnostic, traitement et prévention des vulvo-vaginites et IST (sauf HIV) IST et vulvo-vaginites : informer pour prévenir, y penser pour diagnostiquer et bien traiter

1 jour • 17 AVRIL 2014 à LYON (Rhône - 69)

Organisateur : Nicole BEZ

Traitées précocement, les IST bactériennes (chlamydiae, gonocoque, syphilis) peuvent facilement guérir par antibiothérapie.
Leur gravité tient aux complications et aux séquelles qui constituent un mode fréquent de leur révélation.
En particulier, 25 % des stérilités féminines sont d'origine tubaire dont 90 % dues à une infection (chlamydiae, gonocoque, certains mycoplasmes). Ces complications sont donc évitables par un dépistage et un traitement précoce.
Enfin, l'herpès génital constitue un autre problème de santé répandu et en progression (18 % chez la femme et de 14 % chez l'homme).



Le suivi de la femme en périménopause et le dépistage des cancers gynécologiques Les modes changent, la médecine évolue... nous devons répondre aux questions de nos patientes inquiètes !

2 jours • 17/18 AVRIL 2014 à PINSOT (Isère - 38)

Organisateur : Jean Luc REYNIER

- Faut-il encore une contraception en péri-ménopause et laquelle?
- Comment affirmer la ménopause ? que répondre au sujet du traitement hormonal ?
- Faut-il faire systématiquement des mammographies dès 40 ans ? Quel intervalle entre 2 frottis ?
- Vous trouverez toutes ces réponses et plus encore dans ce séminaire !



Diabète de type 2 : quand et comment instaurer l'insulinothérapie ? Repérer les difficultés du patient pour mieux l'accompagner dans ses choix thérapeutiques

2 jours • 17/18 AVRIL 2014 à LYON (Rhône - 69)

Organisateur : Gilles RONZIERE

Après des années de traitement nos patients échappent au traitement oral et pour améliorer leur prise en charge il faut passer à l'Insuline:
Comment faire?



Maladie de parkinson : diagnostic et prise en charge par le MG

2 jours • 23/24 AVRIL 2014 à CHAMBERY (Savoie - 73)

Organisateur : François LACOIN

Améliorer la pertinence de l'examen clinique des personnes à risque de MPI et renforcer ses compétences pour lui permettre d'adapter en permanence les thérapeutiques et être attentif aux progrès scientifiques.



Approche cognitivo-comportementale des addictions en médecine générale A l'écoute de mon patient dans l'aide au sevrage

2 jours • 23/24 AVRIL 2014 à SEVRIER (Haute-Savoie - 74)

Organisateur : Hélène PORCO

Nombre de nos patients souffrent de comportements dommageables pour leur santé : tabac, alcool, troubles des conduites alimentaires, jeu, médicaments, etc...Nous sommes souvent confrontés à la difficulté d'accompagner les changements souhaitables chez eux. L'entretien motivationnel peut nous y aider.





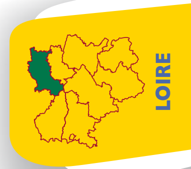
Insuffisance cardiaque chronique : dépistage et suivi par le généraliste

Dépister les patients insuffisants cardiaques avant les symptômes et les traiter pour les soulager

2 jours • 24/25 AVRIL 2014 à PINSOT (Isère - 38)

Organisateur : Marc Vital DURAND

La prévalence de l'insuffisance cardiaque est en augmentation constante après 75 ans. Elle est, pour partie, la résultante de l'efficacité des thérapeutiques sur les facteurs de risque cardiovasculaire qui prolongent l'espérance de vie. Elle s'instaure souvent de façon insidieuse



Pathologie thyroïdienne : comment mieux la prendre en charge

La thyroïde : de la palpation à l'opération



2 jours • 25/26 AVRIL 2014 à ST-ETIENNE (Loire - 42)



Organisateur : Abbas KHENNOUF

C'est la plus fréquente des pathologies endocriniennes en dehors du diabète. Le diagnostic en est parfois facile, mais souvent trompeur notamment chez les personnes âgées. Le rôle du MG est central pour synthétiser les données cliniques, avec les examens complémentaires et atteindre les objectifs suivants :



Entorses et tendinites en médecine générale

Accidents sportifs : la balle décisionnelle est dans le camp du médecin généraliste

2 jours • 14/15 MAI 2014 à LYON (Rhône - 69)

Organisateur : Roger BOLLIET

La pathologie traumatologique tendineuse et ligamentaire est un motif de consultation de plus en plus fréquent en médecine générale.
Comment pratiquer un examen clinique standardisé et utile, débouchant sur une prise en charge adaptée d'un patient souffrant d'une douleur micro traumatique du coude, d'une épaule, d'un genou, d'une cheville ?



Détérioration mentale de la personne âgée : de la plainte mnésique à la démence

Dépister précocement, pour adapter la prise en charge aux besoins réels du patient et éviter l'épuisement de l'entourage

2 jours • 16/17 MAI 2014 à ST-ETIENNE (Loire - 42)

Organisateur : Marcelle RECHE

La maladie d'Alzheimer et les autres pathologies cérébrales dégénératives viennent d'être reconnues à part entière parmi les 30 ALD exonérant du ticket modérateur. C'est la prise en compte de la spécificité de cette pathologie qui touche un nombre de plus en plus important de personnes âgées. Le MG est celui qui peut réaliser un diagnostic précoce et qui en assume le suivi en collaboration avec les autres intervenants du secteur médico-social.

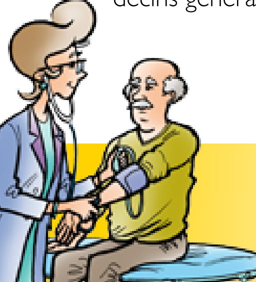
SAVOIE

Le jeu pathologique : repérage et prise en charge

1 jour • 22 MAI 2014 à CHAMBERY (Savoie - 73)

Organisateur : François LACOIN

Ce programme poursuit un double but : sensibiliser les médecins généralistes au bien-fondé du repérage des patients souffrant d'addictions aux jeux et présenter l'outil Intervision







La nutrition en consultation de MG : la femme enceinte et allaitante, le nourrisson et le jeune enfant

Des réponses aux multiples questions que nous posent les jeunes parents

2 jours • 22/23 MAI 2014 à PINSOT (Isère - 38)

Organisateur : Christian SCELLIER

Docteur, je suis enceinte, est ce que je peux manger du foie gras à Noël ? Des huîtres ?
Il y a de l'eczéma dans ma famille, est-ce que le fait d'allaiter mon bébé va le protéger ?
A quel âge peut-on donner du lait 2ème âge ?
Mon bébé a 9 mois, peut-il manger des crudités ?
Le lait de suite est-il indispensable ?



Le médecin généraliste au cœur des professions de santé : le travail pluridisciplinaire - Le généraliste pivot, pas un vain mot !

2 jours • 22/23 MAI 2014 à ROANNE (Loire - 42)

Organisateur : Benoit OTTON

Le travail d'équipe entre professionnels de santé de proximité suppose une connaissance mutuelle des professions entre elles, une reconnaissance réciproque au sein des structures de proximité, l'utilisation des compétences complémentaires et synergiques. Ces regroupements de professionnels de santé autour d'un thème comme dans les réseaux ou autour de projets de santé comme dans les maisons ou pôles de santé, participent à la modernisation de la médecine générale.



Approche cognitivo-comportementale de l'anxiété sociale en médecine générale

J'aide mon patient à contrôler son anxiété en situation relationnelle

2 jours • 22/23 MAI 2014 à LYON (Rhône - 69)

Organisateur : Bruno DEYRIEUX

Ces troubles peuvent être responsables d'anxiété pathologique, de dépression, ou d'addictions.
Il en résulte souvent un isolement socio professionnel.
Le médecin généraliste, quotidiennement confronté à ces maladies, ou à leur expression somatique, aura à cœur de rendre à ces patients les clefs d'une communication harmonieuse avec leur entourage, mettant ainsi en œuvre un traitement à la fois étiologique et préventif.



Prise en charge efficace des pathologies articulaires :

examen clinique, diagnostic, orientation, traitements

1 jour • 05 JUIN 2014 à SEYSSINS (Isère - 38)

Organisateur : Christian SCELLIER

La réforme de l'Assurance Maladie entrée en vigueur en 2006 encourage le «parcours de soins coordonnés» au sein duquel le « médecin traitant » occupe un rôle pivot. Choisi par le patient, le médecin traitant réalise les soins primaires et oriente si besoin le patient vers les soins de spécialité. Le médecin généraliste est donc amené à suivre de plus en plus de patients présentant des pathologies rhumatismales en parallèle avec le rhumatologue, l'orthopédiste ou le kinésithérapeute.





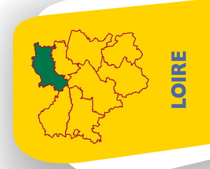
RHÔNE

Consulation préventive de l'adulte assistée par ordinateur
Adapter la prévention aux facteurs de risque du patient

2 jours • 05/06 JUIN 2014 à LYON (Rhône - 69)
Organisateur : Henri CHASSAGNON

Il est toujours possible de glisser des actions de prévention dans une consultation traditionnelle, mais les disponibilités du médecin et les attentes du patient rendent cette démarche non satisfaisante.
Une consultation spécifique de prévention est donc indispensable à mettre en place :
c'est le sujet de ce séminaire.

Un logiciel médical dédié à la prévention facilite cette consultation de prévention. Il sera distribué et utilisé pendant le séminaire.
Cette démarche de prévention trouve également sa place dans l'exercice pluridisciplinaire d'une maison ou d'un pôle de santé.



Prescrire un arrêt de travail : pourquoi, comment ?
Pour maîtriser les démarches et les recours et aider le patient

2 jours • 06/07 JUIN 2014 à ST-ETIENNE (Loire - 42)

Organisateur : Abbas KHENNOUF

Mais prescrire un arrêt de travail, c'est prescrire un repos qui fait partie intégrante des soins prescrits au patient. C'est une décision médicale qui nous incombe. C'est une décision qui a des conséquences socioprofessionnelles directes à court, moyen et long terme pour le patient et qu'il faut envisager.
Des questions ? C'est l'occasion de faire le point entre généralistes, médecin conseil et médecin du travail.



La CCAM dans la pratique du médecin généraliste
Diversifier sa pratique et mieux coter ses actes

1 jour • 12 JUIN 2014 à GRENOBLE (Isère - 38)
Organisateur : Gilles PERRIN

La dernière convention médicale a complètement rénové la nomenclature des actes médicaux techniques en introduisant à côté de la NGAP (Nomenclature Générale des Actes Professionnels) la CCAM (Classification des Actes Médicaux).

Si vous maîtrisez mieux ces 2 codifications, vous pouvez en étant plus précis, en remplissant les feuilles de soins et sans efforts supplémentaires, augmenter de façon conséquente vos revenus.



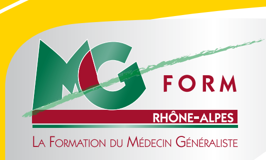
Le patient adulte se plaignant d'insomnie :
comment l'aider, et moins prescrire ?


1 jour • 13 JUIN 2014 à SEVRIER (Haute-Savoie - 74)
Organisateur : Isabelle PATTOU

30% de la population adulte souffre d'insomnie !
Elle a des conséquences diurnes, un impact sur la qualité de vie et est liée statistiquement à un certain nombre de maladies somatiques ou psychiques.

Il s'agit d'une plainte fréquente pour laquelle le médecin généraliste intervient à différents niveaux de soins afin d'améliorer le soutien psychologique et social des patients, et limiter le besoin de recourir aux hypnotiques







Suivi du nourrisson et de l'enfant : dépistage, prévention, alimentation

Parce que la médecine générale passe par la compétence en pédiatrie.

2 jours • 13/14 JUIN 2014 à PINSOT (Isère - 38)

Organisateur : Alexandra GENTHON

Vous ferez le point sur l'actualité de 4 grands thèmes de prévention :
- l'arrivée du nouveau-né dans son milieu familial
- l'alimentation et l'allaitement
- la prévention de l'obésité
- les vaccinations.



Diagnostic positif et différentiel des tumeurs cutanées pigmentées, dépistage précoce du mélanome - Savoir examiner la peau de son patient, identifier les facteurs de risque individuels et établir un plan de prévention personnalisé.

1 jour • 19 JUIN 2014 à CHAMBERY (Savoie - 73)

Organisateur : François LACOIN

La dernière convention médicale a complètement rénové la nomenclature des actes médicaux techniques en introduisant à côté de la NGAP (Nomenclature Générale des Actes Professionnels) la CCAM (Classification des Actes Médicaux).

Si vous maîtrisez mieux ces 2 codifications, vous pouvez en étant plus précis, en remplissant les feuilles de soins et sans efforts supplémentaires, augmenter de façon conséquente vos revenus.



Les antibiotiques : quelle place en médecine générale ?

Les antibiotiques : le bon au bon moment !

2 jours • 19/20 JUIN 2014 à PINSOT (Isère - 38)

Organisateur : Jacques EYMIN

Les antibiotiques modifient-ils l'évolution naturelle de la maladie infectieuse ?
- Comment évoluent les résistances aux antibiotiques ?
- Quels antibiotiques, quand, pourquoi, comment ?



Le patient voyageur: avant, pendant, après

Les voyages c'est super, encore faut-il les préparer pour qu'ils ne tournent pas au cauchemar !

2 jours • 19/20 JUIN 2014 à SEVRIER (Haute-savoie - 74)

Organisateur : Chrystel ODDOU

8 millions de français voyagent chaque année vers les pays tropicaux ; Nos patients sont des voyageurs en puissance soit comme touristes soit par retour régulier dans leur pays d'origine dans des conditions qui ne sont pas celles du tourisme.







Urgences ophtalmologiques en médecine générale
« Œil rouge, œil douloureux, corps étranger ... »

2 jours • 24/25 JUIN 2014 à CHAMBERY (Savoie - 73)
Organisateur : Jean Pierre JACQUET

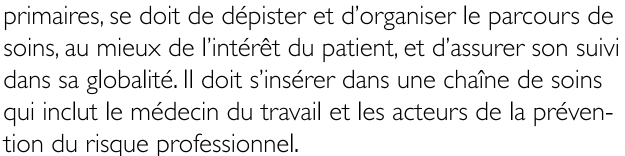
« Œil rouge œil douloureux, corps étranger ... »
Que faire devant un traumatisme oculaire ? Quels sont les critères de gravité ?
Quelle antibiothérapie probabiliste utisliser devant une conjonctivite bactérienne ?
Comment dépister et traiter un herpès oculaire ?
La médecine générale de premier recours trouve tout son intérêt dans ces pathologies aiguës ophtalmologiques.

DROME

Les troubles musculo-squelettiques en soins primaires
Pathologies du travail : que faire, comment et avec qui pour éviter l'exclusion du patient ?

2 jours • 25/26 JUIN 2014 à VALENCE (Drome - 26)
Organisateur : Roland VIALY

Les troubles musculo-squelettiques (TMS) représentent une question préoccupante en santé au travail et en santé publique
En France, les TMS sont la première cause de reconnaissance de maladies professionnelles.
Le médecin généraliste traitant, acteur essentiel des soins primaires, se doit de dépister et d'organiser le parcours de soins, au mieux de l'intérêt du patient, et d'assurer son suivi dans sa globalité. Il doit s'insérer dans une chaîne de soins qui inclut le médecin du travail et les acteurs de la prévention du risque professionnel.





Le jeune enfant malade : les symptômes du quotidien en soins primaires entre 0 et 6 ans - Expliquer et éduquer les parents pour mieux soigner leurs enfants
Quand le quotidien du jeune enfant peut masquer une affection plus grave

2 jours • 20/21 MARS 2014 à LYON (Rhône - 69)
Organisateur : Florence LAPICA



Toux ? Nez qui coule ? Mal au ventre ? Fièvre ?
Les symptômes du quotidien embolisent nos consultations. Comment répondre aux parents inquiets ?
Comment ne pas passer à côté de quelque chose de grave ?
Quand faut-il passer la main ?

ISÈRE

Connaître et pratiquer l'évaluation gériatrique et gérontologique:
Evaluer la dépendance puis organiser pour et avec le patient

2 jours • 04/05 SEPTEMBRE 2014 à PINSOT (Isère - 38)
Organisateur : Jacques EYMIN

Formation de base sur la démarche gérontologique et la classification des handicaps (WOOD) avec une approche des outils d'évaluation gérontologique utiles en médecine de ville et en EHPAD.









Education du patient diabétique (en dehors de l'insulinothérapie)

Impliquer le patient diabétique dans sa prise en charge : il y a des techniques !

2 jours • 04/05 SEPTEMBRE 2014 à LYON (Rhône - 69)

Organisateur : Gilles RONZIERE

Comment impliquer le patient dans la prise en charge de sa maladie diabétique ? C'est là toute la difficulté de notre tâche de médecin généraliste.

L'acquisition d'outils et de méthodes d'éducation thérapeutique vous permettra d'aider plus efficacement vos patients et les rendra plus autonomes.



La CCAM dans la pratique du médecin généraliste

Diversifier sa pratique et mieux coter ses actes

1 jour • 11 SEPTEMBRE 2014 à CREST (Drome - 26)

Organisateur : Jean PRATS

La dernière convention médicale a complètement rénové la nomenclature des actes médicaux techniques en introduisant à côté de la NGAP (Nomenclature Générale des Actes Professionnels) la CCAM (Classification des Actes Médicaux).

Si vous maîtrisez mieux ces 2 codifications, vous pouvez en étant plus précis, en remplissant les feuilles de soins et sans efforts supplémentaires, augmenter de façon conséquente vos revenus.



Dépistage, diagnostic, suivi et prévention des hépatites

L'ABC du diagnostic, du suivi et de la prévention ...

1 jour • 18 SEPTEMBRE 2014 à SEYSSINS (Isère - 38)

Organisateur : Jean Luc REYNIER

Voyage, Transfusions, Percing, Opérations, autant de facteurs de risque des hépatites virales:
Pour faire le point,

- Faire le diagnostic des hépatites A, B et C
- Assurer la surveillance des patients atteints d'hépatite
- Proposer une prévention



Initiation à l'entretien motivationnel en médecine générale avec ses applications en tabacologie, alcoologie et addictologie : outil de prévention

Quels outils face à mon patient dépendant ?

1 jour • 18 SEPTEMBRE 2014 à GRENOBLE (Isère - 38)

Organisateur : Michel MENON

L'entretien motivationnel est une façon d'être, avec nos patients, particulièrement utile en médecine générale lorsqu'on veut aborder un changement de comportement influençant la santé (tabac, alcool, exercice physique, alimentation, prise de médicaments…). L'entretien motivationnel est également un outil d'accompagnement de nos malades chroniques dans le changement.



Prise en charge du patient hypertendu en médecine générale

Avec le patient, évaluer ses facteurs de risque et définir la stratégie thérapeutique adaptée est notre quotidien



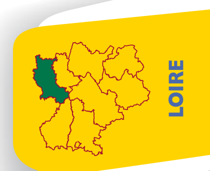
2 jours • 18/19 SEPTEMBRE 2014 à SEVRIER (Haute-savoie - 74)

Organisateur : Chrystel ODDOU

L'HTA est de loin le 1er motif de consultation en médecine générale et sa prise en charge s'intègre dans celle des maladies cardiovasculaires, 2ème cause de mortalité en France.

Prévention de la chute dans le maintien de l'autonomie de la personne âgée

Après la chute, éviter les rechutes !!!



2 jours • 19/20 SEPTEMBRE 2014 à ST-ETIENNE (Loire - 42)

Organisateur : Marcelle RECHE

Entre 10 et 25 % des personnes âgées de plus de 65 ans font des chutes à répétition

- Dépister les 3 déficits neurosensoriels à l'origine des chutes
- Apprenez à prévenir les chutes

Soigner à domicile les patients en fin de vie - 1er niveau

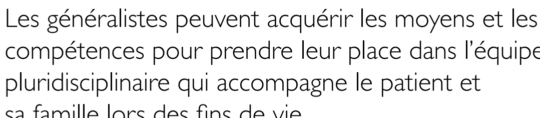
Soulager en prenant en compte les risques iatrogènes et l'atteinte à la qualité de vie, en fonction des « bénéfices » escomptés dans le contexte de fin de vie

RHÔNE

2 jours • 24/25 SEPTEMBRE 2014 à LYON (Rhône - 69)

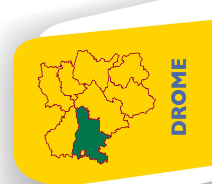
Organisateur : Roger BOLLIET

Plus de 70 % des Français souhaitent pouvoir vivre leurs derniers moments chez eux, entourés de leurs proches. La réalité actuelle est tout autre puisque que seulement 26,1 % des décès ont lieu au domicile.



Les généralistes peuvent acquérir les moyens et les compétences pour prendre leur place dans l'équipe pluridisciplinaire qui accompagne le patient et sa famille lors des fins de vie.

Inégalités d'accès aux soins de prévention, les comprendre en vue de les réduire - L'espérance de vie reste en France excessivement liée à la position sociale (moins 7 années, à 35 ans, entre un ouvrier et un cadre supérieur).



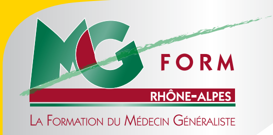
2 jours • 01/02 OCTOBRE 2014 à VALENCE (Drome - 26)

Organisateur : Roland VIALY

Il nous faut donc comprendre ces inégalités sociales de santé, puis explorer les freins de notre pratique de soin pour l'accès à la prévention des populations les plus vulnérables. En outre le développement futur des Contrats Locaux de Santé à l'échelon des quartiers mérite que des généralistes se forment à une compétence pratique renforcée en santé publique pour collaborer avec les Ateliers Santé Ville. Vous ne voyez pas ce que ces dispositifs représentent ? C'est donc qu'il faut s'inscrire !







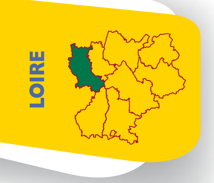


L’allaitement maternel : rien de plus naturel !

Aider les femmes qui le souhaitent à allaiter dans les meilleures conditions

2 jours • 01/02 OCTOBRE 2014 à CHAMBERY (Savoie - 73)
Organisateur : Christian FABREGUE

Pour l’enfant diminution de l’incidence et de la gravité des maladies infectieuses
Pour la mère : diminution des infections du post-partum, perte de poids plus rapide, réduction des risques de survenue du cancer du sein et de l’ovaire, prévention de l’ostéoporose.
Le nombre de femmes qui désire allaiter en France ne cesse d’augmenter ces dernières années.
Mais les arrêts d’allaitement sont nombreux, du fait de problèmes multiples souvent liés à un accompagnement inadapté de l’allaitement maternel.
L’allaitement favorise l’instauration du lien mère-enfant, donc c’est un vrai soutien dans la bientraitance, et dans l’apprentissage du maternage.



Dépistage et prise en charge des cancers cutanés primitifs et des lésions pré épithéliomateuses (sauf mélanomes)

Regardons la peau de nos patients, pour un diagnostic précoce des lésions dangereuses

1 jour • 02 OCTOBRE 2014 à VILLEREST (Loire - 42)
Organisateur : Jérôme BARD

A l’issue du programme de formation, les participants doivent être capables de différencier une lésion bénigne ou potentiellement maligne, repérer les patients à risque, soit de par leur morphotype cutané, soit par leur exposition professionnelle à des agents oncogènes, et de leur prodiguer des conseils de prévention et d’auto surveillance.

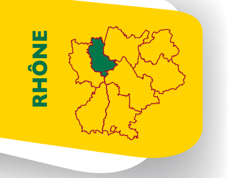


Dépistage des troubles mentaux de l’enfant et de l’adolescent

Connaître les signes cliniques des troubles mentaux pour les dépister précocement chez nos jeunes patients

2 jours • 02/03 OCTOBRE 2014 à PINSOT (Isère - 38)
Organisateur : Jacques EYMIN

« Il refuse d’aller se coucher, il a mal au ventre avant d’aller en cours, elle est très timide, il est irritable et colérique ... banal ?
Et si c’était un trouble psychiatrique ?



Ophtalmologie courante et pratique du médecin généraliste

Améliorer mes compétences en ophtalmologie pour prendre en charge certaines pathologies

2 jours • 02/03 OCTOBRE 2014 à LYON (Rhône - 69)
Organisateur : Pascal DUREAU

lCet enfant voit-il bien ?
Comment traiter cet œil rouge ?
Et ce patient atteint de Glaucome, quand dois-je m’inquiéter ?





Eclairage éthique dans la prise en charge du patient atteint de maladie d'Alzheimer - Repérer, pour orienter et prendre en charge

2 jours • 08/09OCTOBRE 2014 à PINSOT (Isère - 38)

Organisateur : Gilles PERRIN



Sensibiliser les médecins au repérage et à la détection des patients atteints de la maladie d'Alzheimer dans le respect de leur dignité afin de faciliter l'alliance thérapeutique.

Prise en charge de la dépression de l'adulte en médecine générale

J'accompagne mon patient dépressif vers la guérison

2 jours • 09/10 OCTOBRE 2014 à LYON (Rhône - 69)

Organisateur : Bruno DEYRIEUX



Comment s'y retrouver entre les médicaments et les différentes psychothérapies?

- Quelles sont nos possibilités de prise en charge et nos limites?

Cette formation interactive a pour objectif de répondre à vos attentes, par un abord direct de ces questions en compagnie de différents experts.

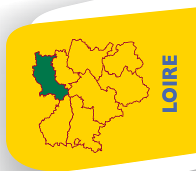


Ces patients qui somatisent

« Encore lui (elle) ... »

2 jours • 10/11 OCTOBRE 2014 à ST-ETIENNE (Loire - 42)

Organisateur : Marcelle RECHE



Qui d'entre nous ne s'est jamais senti désemparé, irrité voire épuisé en voyant pour la Nième fois ce même patient, avec cette même plainte, ou pire encore avec une nouvelle cascade de symptômes encore plus incohérente.

Même après avoir qualifié rapidement le patient de « fonctionnel », la plainte n'en est pas moins réelle et le sens difficile à décrypter.

« Comment aider ces patients ?

Obésité de l'adulte

L'obésité, ce n'est pas qu'une question de kilos !

2 jours • 15/16 OCTOBRE 2014 à CHAMBERY (Savoie - 73)

Organisateur : François LACOIN

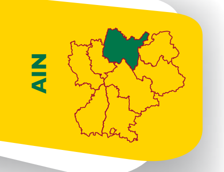


Convaincre un patient obèse ou en surpoids de changer et l'accompagner dans cette démarche, connaître et mettre en œuvre les prises en charge du surpoids et de l'obésité (régimes, activité physique, médicaments adjuvants, indications de la chirurgie)

Quels objectifs raisonnables sont à rechercher, quels sont les freins à l'amaigrissement, quelle est la place de la chirurgie et des médicaments ?







Anticoagulants et antiagrégants : Prescrire au plus près des recommandations - Vous n'AVK vous inscrire ...

2 jours • 16/17 OCTOBRE 2014 à LYON BEYNOST (Ain - 01)

Organisateur : Rachel GUERIN

En prévention primaire et secondaire, que dois-je prescrire (AVK, héparine, aspirine, clopidogrel) ?
Comment gérer en ville des soins programmés (extraction dentaire, coloscopie) des patients sous traitement anticoagulant ?
La prise de relais d'un traitement héparinique: comment être efficace sans être iatrogène ?
Face aux nouvelles molécules que l'on nous annonce sans contrôle biologique, les AVK ont-ils «fait leur temps» ?



Gestes techniques en soins primaires

Infiltrer, suturer, coller, panser ... et bien coter !!!

2 jours • 16/17 OCTOBRE 2014 à PINSOT (Isère - 38)

Organisateur : Christian SCELLIER

Mieux reconnus dans la nomenclature, les actes de petite traumatologie réalisés au cabinet ou dans les Maisons Médicales de Garde valorisent le médecin qui les réalise et donnent un sens aux soins de proximité.



Etat de stress post-traumatique : repérage et prise en charge

1 jour + 1 réunion • 17 OCTOBRE 2014 à LYON (Rhône- 69)

Organisateur : Henri CHASSAGNON

Près de la moitié de la population a vécu un événement traumatique significatif au cours de sa vie, le risque de développer un trouble de stress post traumatique à la suite d'un événement potentiellement traumatique est d'environ 10 %. La prévalence vie entière en population générale est de 1 %

Ce programme se propose de faire réfléchir les médecins généralistes et psychiatres sur leurs pratiques en abordant la prise en charge des patients présentant un état de stress post traumatique (ESPT).



Approche cognitivo-comportementale de la dépression en médecine générale

Utiliser les techniques cognitives dans la dépression et prévenir la rechute dépressive, c'est possible au cabinet du médecin généraliste

2 jours • 22/23 OCTOBRE 2014 à SEVRIER (Haute-savoie - 74)

Organisateur : Hélène PORCO

La maladie dépressive est particulièrement préoccupante et nous concernent tous.
Comment s'y retrouver entre les médicaments et les différentes psychothérapies ?
Quelles sont nos possibilités de prise en charge et nos limites ?




Le patient vertigineux : différencier l'urgence, orienter, gérer les pathologies bénignes

1 jour • 20 NOVEMBRE 2014 à CHAMBERY (Savoie - 73)

Organisateur : François LACOIN

Tournez manège ! Ça tangue, ça tourne, j'ai la nausée... que faire pour aider ce patient ? Comment différencier le fameux vertige paroxystique bénin d'une pathologie plus grave ?

Objectifs :

- Différencier l'urgence, orienter, gérer les pathologies bénignes en connaissant les bons gestes.

La nutrition en consultation de MG : le grand enfant, l'adolescent

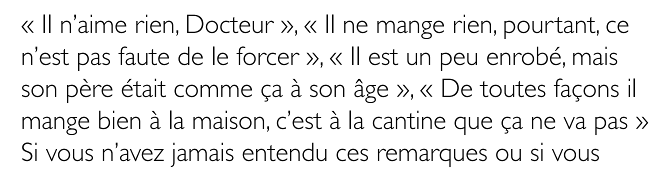


Des réponses aux multiples questions que les ados ne nous posent surtout pas !

2 jours • 20/21 NOVEMBRE 2014 à PINSOT (Isère - 38)



Organisateur : Christian SCELLIER



« Il n'aime rien, Docteur », « Il ne mange rien, pourtant, ce n'est pas faute de le forcer », « Il est un peu enrobé, mais son père était comme ça à son âge », « De toutes façons il mange bien à la maison, c'est à la cantine que ça ne va pas » Si vous n'avez jamais entendu ces remarques ou si vous avez la réponse, venez quand même participer à ce éminaire. Les conseils nutritionnels, quand on a les bases, ça prend 5 minutes lors d'une consultation!!
Et à force de répéter, on finit par être entendu.

Dépistage des troubles sensoriels, du langage et du retard psychomoteur de l'enfant avant 4 ans - Des outils simples pour ne pas méconnaître des troubles sensoriels ou un retard psycho-moteur de l'enfant





2 jours • 20/21 NOVEMBRE 2014 à SEYSSINS (Isère - 38)

Organisateur : Jean Luc REYNIER

La surveillance de l'enfant de la naissance jusqu'à 6 ans se fait par le médecin généraliste qui peut prendre en compte les ATCD familiaux et l'environnement socio-économique.

Jeune parent, jeune enfant - Parentalité et développement psycho-affectif de la petite enfance - Observer et écouter les jeunes parents et leur enfant pour dépister précocement les troubles du développement psycho-affectif



2 jours • 11/12 DECEMBRE 2014 à ST-ETIENNE (Loire - 42)

Organisateur : Rodolphe CHARLES

Comment repérer les signes précoces et les signes d'alertes d'un trouble du développement psycho-affectif du nourrisson et du jeune enfant ?
Qu'est-ce que la parentalité ?

Programmes financés par l'OGDPC

L'**OGDPC** est l'Organisme Gestionnaire Conventionnel qui est géré par les signataires de la Convention Médicale.

Le financement est assuré par des fonds de l'assurance maladie. Les formations sont des sessions allant de 1/2 journée à 2 jours ou plus.

- Chaque participant est indemnisé par l'OGDPC.
- Les frais de restauration lors du séminaire sont pris en charge par MG Form.
- L'hébergement pour la nuit entre les 1ère et 2ème journées est pris en charge par MG Form, si le participant habite à plus de 100 km du lieu de la formation.
- L'hébergement la veille du séminaire ainsi que le repas sont à la charge du participant

Le chèque de caution me sera rendu à l'issue de la formation. Il restera acquis à MG Form à titre de dédommagement des frais engagés, en cas d'annulation de ma part (quel qu'en soit le motif) moins de 30 jours calendaires avant la formation, ou en cas de non participation à la totalité de la formation.

Cette somme ferait alors l'objet d'un reçu fiscal. MG Form me délivrera à l'issue de la formation une attestation me permettant de justifier mes obligations de formation.











La formation en ligne ou le e.learning permet de se former sans se déplacer sur un lieu de formation et sans la présence physique d'un formateur.

Il s'agit d'un travail réflexif permettant aux médecins de regarder ce qu'ils font effectivement et d'y réfléchir. Le résultat attendu est une intégration à la pratique quotidienne du médecin d'outils simples et opérationnels.

Mode d'emploi :

- Le médecin qui souhaite participer au programme de DPC net s'inscrit auprès **MG Form** à l'aide d'un mail de préinscription à **MGForm**
- Il retourne le bulletin d'inscription et signe l'engagement à participer à l'ensemble du programme
- Il reçoit en retour un accusé-réception, un identifiant et un mot de passe qui lui permettront d'accéder au site de téléchargement et à la documentation nécessaire.
- A chaque session de travail ses réponses sont enregistrées et peuvent être consultées lors d'une session ultérieure.
- Dix à quinze semaines après le début de l'action, des réunions virtuelles par groupes de 10 à 12 participants sont organisées par le responsable du programme et un accompagnant formé à ces techniques.
- Cette réunion peut être téléphonique ou par visio-conférence
- Au cours de ces réunions, les participants échangent sur le programme, son déroulement, le référentiel et évoquent de nouvelles pistes d'amélioration de leurs pratiques sur le thème choisi

MG Form vous propose ce programme de DPC pour améliorer votre confort de travail, votre qualité de prise en charge sur ces thèmes au choix :

- **la consultation avec l'adolescent** (repérer les adolescents à risque de suicide ou de conduite à risque)
- **le dépistage de l'alcoolisme** (repérage précoce du risque de dépendance alcoolique et éventuellement d'intervention brève dans les consultations de patientes et patients de plus de 15 ans.)
- **le dépistage de l'ostéoporose chez la femme** (dépistage du risque ostéoporotique chez la femme d'âge mûr)
- **la prise en charge du patient dépressif** (prise en charge du patient dépressif)
- **L'hygiène et la prévention des infections liées aux soins** dans la pratique du médecin généraliste grâce à des outils Internet d'analyse et d'échange de pratiques
- **Le suivi des grossesses** par le médecin généraliste grâce à des outils Internet d'analyse et d'échange de pratiques
- **Le suivi des patients diabétiques de type 2** par le médecin généraliste grâce à des outils Internet d'analyse et d'échange de pratiques
- **Le suivi des patients hypertendus** par le médecin généraliste grâce à des outils Internet d'analyse et d'échange de pratiques
- **La vaccination de l'adulte** grâce à des outils Internet d'analyse et d'échange de pratiques
- **La vaccination de l'enfant** grâce à des outils Internet d'analyse et d'échange de pratiques
- **La prescription de radios** grâce à des outils Internet d'analyse et d'échange de pratiques
- **Le sommeil de l'enfant** grâce à des outils Internet d'analyse et d'échange de pratiques
- **Le sommeil de l'adulte** grâce à des outils Internet d'analyse et d'échange de pratiques
- **L'asthme de l'enfant** grâce à des outils Internet d'analyse et d'échange de pratiques

Déroulement du programme :

- En ligne, remplir 8 à 10 fiches sur des patients vus en consultation. Elles portent sur le thème choisi
- Travail individuel. Le participant prend connaissance des recommandations proposées en ligne par l'organisme organisateur
- Retour d'expérience. Le participant remplit 8 à 10 nouvelles fiches selon les mêmes modalités qu'en début d'action.









Indemnisation :
690 € par thème
Inscription du groupe

LE DPC en Groupe d'échanges et d'analyse de Pratiques

Vous faites déjà partie d'un Groupe d'échanges et d'analyse de Pratiques ?

MG Form vous propose un asdossement, un savoir faire, une méthodologie, une logistique.

Vous souhaitez créer un Groupe d'échanges et d'analyse de Pratiques ? Vous êtes seul et plein d'initiative...

Des accompagnateurs MG Form vous aideront dans la constitution et le fonctionnement de votre groupe.

Méthodologie et déroulement

● Les groupes de 6 à 12 médecins généralistes en exercice se réuniront 4 fois durant 3 h 30, participeront à une 1/2 journée de rencontre avec un expert pour les questions restées en suspens. Chaque réunion porte sur un thème bien précis

Les thèmes proposés sont :

● Optimisation de la recherche documentaire par Internet pendant la consultation
- recherche concernant une pathologie
- recherche d'outils…

● Optimiser la prise en charge de pathologies rhumatologiques - 4 réunions
- lombalgies • rhumatisme inflammatoire • ostéoporosé

● Optimiser le suivi de la femme jeune par le MG – 4 réunions
- Contraception
- grossesse
- cancer du col utérin : dépistage, prévention

● Optimiser le suivi de la femme - 4 réunions
- Contraception • Grossesse • ménopause

● Optimiser sa pratique d'une attitude préventive - 4 réunions
- tabac, • alcool, • vaccination

● Optimiser la prescription biologique - 4 réunions
- dans le domaine cardio-vasculaire (HTA, insuffisance cardiaque, facteurs de risque..
- dans le diabète (type 1/type 2/diabète gestationnel : dépistage et suivi
- dans les fatigues et dysthyroïdies

● Optimiser sa pratique de prise en charge de pathologies articulaires - 4 réunions
- pathologie de l'épaule • hanche • genou

● Optimiser sa pratique préventive chez la personne âgée - 4 réunions
- dénutrition • iatrogénie • ostéoporose

● Optimiser le suivi des allergies - 4 réunions
- allergies respiratoires et cutanées
- allergies médicamenteuses
- allergies alimentaires

● Optimiser sa pratique face aux problèmes de sommeil de l'adulte - 4 réunions
- insomnie récente
- insomnie ancienne
- insomnie de la personne âgée

● Optimiser sa pratique face aux problèmes de sommeil de l'enfant - 4 réunions
- Troubles du sommeil du bébé
- troubles du sommeil du jeune enfant en période d'âge scolaire
- troubles du sommeil de l'adolescent

● Optimiser le suivi de la femme enceinte - 4 réunions
- désir d'enfant
- Suivi de grossesse
- Post partum – allaitement

● Optimiser sa pratique de dépistage et de prévention des cancers - 4 réunions
- Cancer du sein • Cancer du colon • Cancer de la peau

● Optimiser sa pratique de la prescription des antibiotiques - 4 réunions
- Infections respiratoires basses
- Infections respiratoires hautes
- Surinfections de bronchite chronique
- Infections urinaires de l'adulte

● Optimiser sa pratique de la prise en charge des pathologies respiratoires 4 réunions
- Asthme
- Infection respiratoire basse
- Infection respiratoire haute







CYCLE GERONTOLOGIE MG FORM
FORMATIONS MEDECIN COORDONATEUR EHPAD

Contexte

Le cahier des charges accompagnant le Décret n°97-427 d 28 avril 1997 prévoit dans son annexe, la création d'un poste de médecin coordonnateur dont la présence est obligatoire en EHPAD.

Ses missions sont au nombre de douze parmi lesquelles :

- La coordination avec les autres prestataires de soins
- L'organisation de la permanence des soins.
- Les admissions.
- L'évaluation des soins
- L'information, la formation et la sensibilisation à la gérontologie

Une formation spécifique est bien entendu nécessaire :

- tant en termes de pratique professionnelle antérieure,
- que de diplôme (Capacité en gérontologie, DESC en gériatrie, diplôme d'Université en gérontologie)
- et/ou de formation médicale continue ...

Deux cas peuvent alors se produire :

- Soit le médecin est déjà titulaire d'une formation gérontologique lors de son recrutement
- Soit il s'engage à l'obtenir dans un délai de 3 ans.

Deux filières sont dès lors possibles :

- Soit la formation universitaire classique (par exemple : la capacité ou un DU)
- Soit la filière de la Formation Médicale Continue

Le médecin coordonnateur dispose d'un délai de trois ans après la signature de son contrat d'embauche pour valider sa formation.

MG FORM propose, une formation gérontologique (conforté par la publication au JO du décret du 27 mai 2005.) couvrant tous les aspects de la pratique gérontologique par le médecin généraliste.
Il s'agit de formation professionnelle, abordée dans un esprit résolument pratique et s'appuyant sur le référentiel métier du médecin généraliste en médecine ambulatoire.

Modalités de validation du Cycle EHPAD

La formation continue (DPC) permet toujours d'obtenir l'attestation requise pour exercer la fonction de médecin coordonnateur.

Le cursus se décompose comme suit :

- La formation théorique fixée par les textes à 80 heures avec :
- Les 4 programmes obligatoires : coordination des soins, évaluation gériatrique et gérontologique, fragilité de la PA, détérioration mentale,
- 2 des 8 programmes complémentaires,
- La formation pratique : 20 demi-journées de stage (en une ou deux fois)
- La rédaction d'un mémoire.

Le cycle doit être accompli en 3 ans, en cas d'embauche, à raison de deux actions (quatre journées de présence indemnisées) par an.

La possibilité de programmer un DPC pluriannuel nous incite à vous proposer de participer à nos actions dans un ordre déterminé :

- première année, « évaluation gériatrique » et « détérioration mentale »
- deuxième année, « fragilité de la personne âgée » et une des actions optionnelles
- troisième année, « coordination des soins » et la seconde action optionnelle

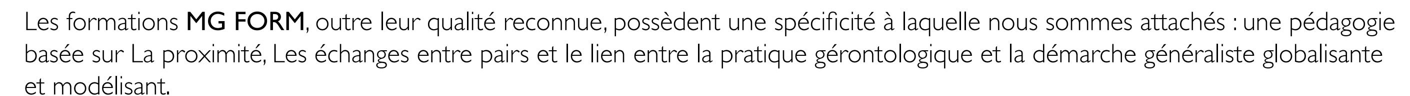




Le cursus théorique

L'objectif général du cursus de formation est :

- de répondre aux besoins des patients en optimisant la cohérence de prise en charge
- de promouvoir une organisation rationnelle en relation étroite avec les différents acteurs du domaine médico- social centrée autour de la personne âgée



Les formations **MG FORM**, outre leur qualité reconnue, possèdent une spécificité à laquelle nous sommes attachés : une pédagogie basée sur La proximité, Les échanges entre pairs et le lien entre la pratique gérontologique et la démarche généraliste globalisante et modélisant.

Le cycle proposé par MG FORM répondant aux contraintes réglementaires, comporte :

Quatre séminaires obligatoires :

- Connaitre et pratiquer l'évaluation gériatrique et gérontologique
- Approfondissement des connaissances et de l'implication des médecins dans la coordination des soins aux personnes âgées en EHPAD
- Repérage de la fragilité chez la personne âgée
- Détérioration mentale chez la personne âgée

Et deux séminaires complémentaires à choisir parmi les suivants :

- Prévention de la chute dans le maintien de l'autonomie de la personne âgée
- Soigner les patients en fin de vie
- Gérer la poly médication et prévenir la iatrogénie médicamenteuse chez la personne âgée
- Dénutrition du sujet âgé: comprendre et mieux dépister pour informer, prévenir et prendre en charge
- Manager une équipe en EHPAD ou à domicile.
- Comportement de la personne âgée démente et souffrance des aidants
- Le dossier médical en EHPAD: Intérêts et limites
- Maladie d'Alzheimer: Quoi faire pour bien faire, éclairage éthique.
- Le diabète de la PA

LE STAGE PRATIQUE

La formation pratique doit être acquise au cours de vingt demi-journées reparties selon vos disponibilités, en EHPAD, service hospitalier (court séjour gériatrique, psychiatrie, soins de suite ou de réadaptation gériatrique, service de soins de longue durée ou assimilé, hôpital de jour), sous la direction d'un Maître de Stage, Gériatre, titulaire de la capacité de Gérontologie ou d'un DESC de Gériatrie.
Si possible avec l'idée d'une collaboration future avec ce service.

Il est souhaitable que le maximum de stages soit effectué dans des structures gériatriques situées dans le secteur, voire le réseau de l'EHPAD où le candidat envisage d'assurer sa mission de coordonnateur.

Les médecins libéraux exerçant en service de gériatrie (court séjour ou soins de suite en hôpital local, soins de longue durée, médecins attachés en section de cure médicale) depuis plus de 3 ans sont dispensés de ces stages. Le fait d'être médecin coordonnateur ne valide pas le stage.

LE MEMOIRE (RAPPORT DE STAGE)

En fin de cursus sur un sujet en rapport avec l'EHPAD, en lien avec le stage et le développement du projet personnel du coordonnateur.
Présenté au maître de stage qui le valide

VALIDATION DE LA FORMATION

Pour les médecins ayant terminé leur cursus, il faut demander la validation à MG Form National qui est habilité à délivrer l'attestation nécessaire.
Pour cela nous adresser :
Les copies des attestations de participations aux séminaires auxquelles vous avez participé, L'attestation du Maître de Stage ainsi que votre rapport de stage ou
La dispense de stage. (Attestation signée par le Directeur de l'établissement attestant 3 ans d'ancienneté dans les fonctions sus décritent).

L'équipe en charge du pôle gériatrie à MG FORM est à votre disposition
N'hésitez pas à nous contacter :
mgform@mgform.org







AIN	Anticoagulants et antiagrégants : prescrire au plus près des recommandations	16/17 OCTOBRE	LYON BEYNOST (01)	R. GUERIN
DROME	Le mal de dos en soins primaires	09/10 AVRIL	VALENCE (26)	R.VIALY
	Les troubles musculo-squelettiques en soins primaires	25/26 JUIN	VALENCE (26)	R.VIALY
	La CCAM dans la pratique du médecin généraliste	11 SEPTEMBRE	CREST (26)	J. PRATS
	Inégalité d'accès aux soins de prévention, les comprendre en vue de les réduire	01/02 OCTOBRE	VALENCE (26)	R.VIALY
ISÈRE	La prescription d'imagerie courante chez l'adulte en médecine générale	27 FEVRIER	SEYSSINS (38)	J. L. REYNIER
	Dépistage, diagnostic, traitement et prévention des vulvo-vaginites et IST (sauf HIV)	11 AVRIL	SEYSSINS (38)	J. EYMIN
	Suivi du patient toxicomane par le médecin généraliste	11/12 AVRIL	SEYSSINS (38)	M. MENON
	Le suivi de la femme en périménopause et le dépistage des cancers gynécologiques	17/18 AVRIL	PINSOT (38)	J. L. REYNIER
	Insuffisance cardiaque chronique : dépistage et suivi par le généraliste	24/25 AVRIL	PINSOT (38)	M.V. DURAND
	La nutrition en consultation de MG : la femme enceinte et allaitante, le nourrisson et le jeune enfant	22/23 MAI	PINSOT (38)	C. SCELLIER
	Prise en charge efficace des pathologies articulaires : examen clinique, diagnostic, orientation, traitements.	05 JUIN	SEYSSINS (38)	C. SCELLIER
	La CCAM dans la pratique du médecin généraliste	12 JUIN	GRENOBLE (38)	G. PERRIN
	Suivi du nourrisson et de l'enfant : dépistage, prévention, alimentation	13/14 JUIN	PINSOT (38)	A. GENTHON
	Les antibiotiques : quelle place en médecine générale ?	19/20 JUIN	PINSOT (38)	J. EYMIN
	Connaître et pratiquer l'évaluation gériatrique et gérontologique	04/05 SEPTEMBRE	PINSOT (38)	J. EYMIN
	Dépistage, diagnostic, suivi et prévention des hépatites,	18 SEPTEMBRE	SEYSSINS (38)	J. L. REYNIER
	Initiation à l'entretien motivationnel en médecine générale avec ses applications en tabacologie, alcoologie : outil de prévention	18 SEPTEMBRE	GRENOBLE (38)	M. MENON
	Dépistage des troubles mentaux de l'enfant et de l'adolescent	02/03 OCTOBRE	PINSOT (38)	J. EYMIN
	Eclairage éthique dans la prise en charge du patient atteint de maladie d'Alzheimer	08/09 OCTOBRE	PINSOT (38	G. PERRIN
	Gestes techniques en soins primaires	16/17 OCTOBRE	PINSOT (38)	C. SCELLIER
	La nutrition en consultation de MG : le grand enfant, l'adolescent	20/21 NOVEMBRE	PINSOT (38)	C. SCELLIER
	Dépistage des troubles sensoriels, du langage et du retard psychomoteur de l'enfant avant 4 ans	20/21 NOVEMBRE	SEYSSINS (38)	J. L. REYNIER
LOIRE	Repérer et faire face à la souffrance morale au travail	28/29 MARS	ST-ETIENNE (42)	P. CAUSSE
	La CCAM dans la pratique du médecin généraliste	10 AVRIL	ROANNE (42)	J. BARD
	Pathologie thyroïdienne : comment mieux la prandre en charge	25/26 AVRIL	ST-ETIENNE (42)	A. KHENNOUF
	Détérioration mentale de la personne agée : de la plainte mnésique à la démence	16/17 MAI	ST-ETIENNE (42)	M. RECHE
	Le médecin généraliste au cœur des professions de santé : le travail pluridisciplinaire	22/23 MAI	ROANNE (42)	B. OTTON
	Prescrire un arrêt de travail : pourquoi, comment ?	06/07 JUIN	ST-ETIENNE (42)	A. KHENNOUF
	Prévention de la chute dans le maintien de l'autonomie de la personne agée	19/20 SEPTEMBRE	ST-ETIENNE(42)	M. RECHE
	Dépistage et prise en charge des cancers cutanés primitifs et des lésions pré-épithéliomateuses (sauf mélanomes)	02 OCTOBRE	VILLEREST (42)	J. BARD
	Ces patients qui somatisent	10/11 OCTOBRE	ST-ETIENNE (42)	M. RECHE

LOIRE	Jeune parent, jeune enfant - parentalité et développement psycho-affectif de la petite enfance	11/12 DECEMBRE	ST-ETIENNE (42)	R. CHARLES
RHÔNE	Consultations d'adolescents : au-delà du seul motif exprimé, dépister, prévenir, accompagner	14 MARS	LYON (69)	H. CHASSAGNON
	Le jeune enfant malade : les symptômes du quotidien en soins primaires entre 0 et 6 ans	20/21 MARS	LYON (69)	F.LAPICA
	Faut-il traiter tous les patients dyslipidémiques ?	03/04 AVRIL	LYON (69)	B. DEYRIEUX
	Diabète de type 2 : quand et comment instaurer l'insulinothérapie ?	17/18 AVRIL	LYON (69)	G. RONZIERE
	Dépistage, diagnostic, traitement et prévention des vulvo-vaginites et IST (sauf HIV)	17 AVRIL	LYON (69)	N. BEZ
	Entorses et tendinites en médecine générale	14/15 MAI	LYON (69)	R. BOLLIET
	Approche cognitivo-comportementale de l'anxiété sociale en médecine générale	22/23 MAI	LYON (69)	B. DEYRIEUX
	Consultation préventive de l'adulte assistée par ordinateur	05/06 JUIN	LYON (69)	H. CHASSAGNON
	Education du patient diabétique (en dehors de l'insulinothérapie)	04/05 SEPTEMBRE	LYON (69)	G. RONZIERE
	Soigner à domicile les patients en fin de vie - 1er niveau	24/25 SEPTEMBRE	LYON (69)	P. BOLLIET
	Ophtalmologie courante et pratique du médecin généraliste	02/03 OCTOBRE	LYON (69)	P. DUREAU
	Prise en charge de la dépression de l'adulte en médecine générale	09/10 OCTOBRE	LYON (69)	B. DEYRIEUX
	Etat de stress post-traumatique : repérage et prise en charge	17 OCTOBRE	LYON (69)	H. CHASSAGNON
SAVOIE	Relation médecin-patient : approche éthique	14/15 FEVRIER	CHAMBERY (73)	J. P. JACQUET
	Régulation libérale des demandes de soins non programmés	27/28 FEVRIER	CHAMBERY (73)	P. NALPAS
	Des outils informatiques, statistiques, épidémiologiques pour présenter des travaux de recherche en médecine générale	11/12 MARS	CHAMBERY (73	J. P. JACQUET
	Les allergies : définition. Qui tester ? Quand ? Que faire ?	27 MARS	CHAMBERY (73)	F. LACOIN
	Suivre une femme enceinte : rôles et fonctions du médecin généraliste	16/17 AVRIL	CHAMBERY (73)	C. FABREGUE
	Maladie de Parkinson : diagnostic et prise en charge par le MG	23/24 AVRIL	CHAMBERY (73)	F. LACOIN
	Le jeu pathologique : repérage et prise en charge	22 MAI	CHAMBERY (73)	F. LACOIN
	Diagnostic positif et différentiel des tumeurs cutanées pigmentées, dépistage précoce du mélanome	19 JUIN	CHAMBERY (73)	F. LACOIN
	Urgences ophtalmologiques en médecine générale	24/25 JUIN	CHAMBERY (73)	J. P. JACQUET
	L'allaitement maternel : rien de plus naturel	01/02 OCTOBRE	CHAMBERY (73)	C. FABREGUE
	Obésité de l'adulte	15/16 OCTOBRE	CHAMBERY (73)	F. LACOIN
	Le patient vertigineux : différencier l'urgence, orienter, gérer les pathologies bénignes	20 NOVEMBRE	CHAMBERY (73)	F. LACOIN
HAUTE-SAVOIE	Jeune parent, jeune enfant - parentalité et développement psycho-affectif de la petite enfance	27/28 MARS	SEVRIER (74))	C. ODDOU
	Approche cognitivo-comportementale des addictions en médecine générale	23/24 AVRIL	SEVRIER (74)	H. PORCO
	Le patient adulte se plaignant d'insomnie : comment l'aider, et moins prescrire ?	13 JUIN	SEVRIER (74)	I. PATTOU
	Le patient voyageur : avant, pendant, après	19/20 JUIN	SEVRIER (74)	C. ODDOU
	Prise en charge du patient hypertendu en médecine générale	18/19 SEPTEMBRE	SEVRIER (74)	C. ODDOU
	Approche cognitivo-comportementale de la dépression en médecine générale	22/23 OCTOBRE	SEVRIER (74)	H. PORCO



En 2013, l'OG DPC vous alloue un budget de 3 700 € pour faire votre DPC.
Ce budget englobe votre indemnisation (dans la limite de 1 380 €)
et le paiement de la structure qui vous accueille
(hôtellerie, secrétariat, dossiers pédagogiques ...)
Voici les différentes combinaisons possibles pour réaliser votre DPC

En participant à ...

... 3 programmes d'1 jour
Indemnisation du médecin = 3 x 345 € = 1 035 €



ou à ...

... 1 programme de 2 jours + 1 programme d'1 jour
Indemnisation du médecin :
1 programme de 2 jours = 690 €
+ 1 programme d'1 jour = 345 €
} 1 035 €

ou à ...

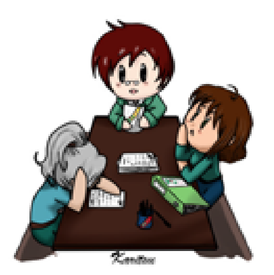
... 2 programmes de 2 jours
Indemnisation du médecin = 2 x 690 € = 1 380 €

ou à ...

... 1 programme de 2 jours + 1 GeaP®
Indemnisation du médecin :
1 programme de 2 jours = 690 €
+ 1 GeaP® = 690 €
} 1 380 €

ou à ...

... 2 GeaP®
Indemnisation du médecin = 2 x 690 € = 1 380 €

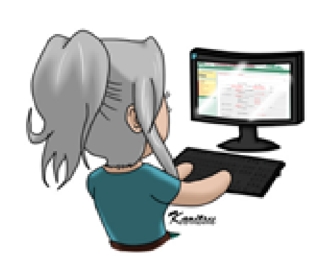


ou à ...

... 1 programme de 2 jours + 1 DPC net®
Indemnisation du médecin :
1 programme de 2 jours = 690 €
+ 1 DPC net® = 517,50 €
} 1 207,50 €

ou à ...

... 2 DPC net®
Indemnisation du médecin = 2 x 517,50 € = 1 035 €



ou à ...

... 1 GeaP® + 1 DPC net®
Indemnisation du médecin :
1 DPC net® = 517,50 €
+ 1 GeaP = 690 €
} 1 207,50 €

N'hésitez pas à nous contacter si vous ne savez pas comment utiliser le reliquat de votre enveloppe.

MG FORM RA
Grande rue - BP 11
01260 Champagne en Valromey
Tél. : 04 79 87 63 31
Fax : 04 79 87 61 16
Email : mgform@medsyn.fr
www.mgform.org

